

**ACC. PERSONALES PROFESIONALES**

**PROFESIONALES Y ALUMNOS DE LA SALUD**

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
MUERTE POR ACCIDENTE	\$100.000
IIINVALIDEZ PERM. TOTAL Y PARCIAL POR ACCIDENTE	\$100.000
ASISTENCIA MEDICO FARMACÉUTICA	\$10.000
FRANQUICIA	\$300
GASTOS TRATAMIENTO HIV Y HEPATITIS B	\$3.000
<b>COSTO ANUAL POR PERSONA</b>	<b>\$540*</b>

**Ámbito de la cobertura:** Se cubre al asegurado mientras desarrolla la actividad declarada y el trayecto in itinere, no se cubren los itineres con uso de moto o similares.

**Muerte por accidente:** durante la jornada laboral e in-itinere

**Invalidez permanente total por accidente:** durante la jornada laboral e in-itinere

**Invalidez permanente parcial por accidente:** durante la jornada laboral e in-itinere

**Gastos tratamiento HIV y Hepatitis B:** gastos del tratamiento **preventivo** en caso de posible contagio.

**Condiciones**

Edad de contratación: de 18 años a 68 años, con permanencia hasta los 69 años

**Se debe determinar dirección exacta del lugar del trabajo.**

(\*)No incluye sellados

**Costos validos hasta 31/12/15**